

**埼玉大学教職大学院ジョイントリサーチ
さいたま市立学校教員合同研修
「インクルーシブ教育システム構築のために
多様な学びの場の連続性を学ぶ」
の御案内**

さいたま市立の教員の皆様におかれましては、益々ご清祥のこととお喜び申し上げます。今年度、埼玉大学教職大学院では、専攻の枠を超えた豊かな学修をめざして、ジョイントリサーチと名付けた自主設定の授業を行います。

そこでさいたま市立学校にお勤めの現職教員の皆様と、本学教職大学院の院生がともに学び合う研修を設定しました。本研修は、現代的な教育課題であるインクルーシブ教育を学び合う研修です。特別支援教育には、多様な学びの場があります。それを連続性のある学びとして行くことが求められています。そこで、フィールドワーク型及びワークショップ型の研修で学び合う、実践的な研修内容としました。

本研修会は、連続して受講していただきたいところですが、部分的な受講でもお申し込みいただけます。ぜひともお申し込みいただき、共に学び合いましょう。

令和元年8月吉日

国立大学法人 埼玉大学教職大学院

専攻長 澤崎 俊之

1 対象者

さいたま市立学校に勤務する本採用4年経験者以上の現職教員

2 フィールドワーク型研修の日程・内容・会場・講師

- ① 第4回中堅教諭等資質向上研修（小・特）
 - ② 第4回中堅教諭等資質向上研修（中・高・中等・養）
 - ③ 第7回教育経営研修
- を兼ねて開催しております。

- ④ 10月26日（土） 9：30～12：00

フィールドワーク①（病弱特別支援学校の参観及び協議）

（会場）県立けやき特別支援学校

＊けやき特別支援学校の文化祭を参観します。

講師：長江清和（埼玉大学教育学部附属教育実践総合センター教授）

- ⑤ 11月 9日（土） 9：30～12：00

フィールドワーク②（肢体不自由特別支援学校の参観及び協議）

（会場）さいたま市立さくら草特別支援学校

＊さくら草特別支援学校の文化祭を参観します。

講師：櫻井康博（埼玉大学教育学部附属教育実践総合センター教授）

- ⑥ 12月14日（土） 9：30～12：00

フィールドワーク③（知的障害特別支援学校の参観及び協議）

(会場) 埼玉大学教育学部附属特別支援学校

* 附属特別支援学校の学習発表会を参観します。

講師：長江清和（埼玉大学教育学部附属教育実践総合センター教授）

⑦ 12月22日（日）・27（金） 9：30～12：00

ワークショップ①（特別支援学級・通級指導教室の指導の体験及び協議）

(会場) 埼玉大学教育学部附属教育実践総合センター

* 特別支援学級や通級指導教室で、知的障害や発達障害の児童生徒に対する実態把握と課題設定の方法を学び、教材・教具作りを体験します。

講師：富岡康一（知的障害と自閉症のための学習室「クレメント」代表）

⑧ 2月 1日（土） 9：30～12：00

ワークショップ②（通常の学級における授業UDを生かした授業の体験・協議）

(会場) 埼玉大学教育学部附属教育実践総合センター

* 授業のユニバーサルデザインを生かした通常の学級における特別支援教育のあり方を学び、模擬授業で体験します。

講師：長江清和（埼玉大学教育学部附属教育実践総合センター教授）

日本授業UD学会の実践研究者（現在交渉中）

4 参加費

本研修会は、「地域のニーズを捉えて課題を解決するオーダーメイド型研修高度化プログラムの開発 インクルーシブ教育システムの構築を目指す政令市及び中核市教育委員会と連携して向上プログラムの開発」の研究の一環として実施します。なお本研究は、令和元年度教職員支援機構の研究助成金で実施しますので、参加費は無料です。

5 申込方法

- ・別紙申込用紙に記入の上、FAX（048-831-0044）でお申し込みください。

6 個人情報保護

- ・この案内で使用した個人情報は、本案内送付後、適切に処分いたします。
- ・今回の申込時にいただいた個人情報は、研修会終了後、適切に処分いたします。

7 その他

- ・本研修は、自主的な研修となりますので、個人の意思と責任で受講してください。そのため、出張等のサービスは適用されません。
- ・全ての日程を受講された方には、受講終了証を授与いたします。
- ・お問い合わせは、埼玉大学教育学部附属教育実践総合センターに電話でお願いします。→ TEL 048-832-9866（火・水・金 10：00～16：00 まで）

埼玉大学教職大学院ジョイントリサーチ
さいたま市立学校教員合同研修
(インクルーシブ教育セミナー)
申込用紙

F A X 送信先

埼玉大学教育学部附属教育実践総合センター

0 4 8 - 8 3 1 - 0 0 4 4

令和 元 年 月 日 () 開催の

インクルーシブ教育セミナー<第 回>

に参加を申し込みます。

ふりがな
氏 名

職種等

() 正規採用教員：経験年数_____年(通常・特支)

学校名

学校

連絡先

(勤務先電話番号・携帯電話番号)

<注意>

- ・ 申込は、毎回必要となります。
- ・ 申込用紙は、1回の講座につき1枚をお願いいたします。複数の講座への参加を希望する場合は、お手数ですが、申込用紙を回ごとにFAXで送付してください。
- ・ 申込は、受付順になります。定員(20名)になり次第締め切らせていただきます。
- ・ 締切後に申込をされた場合のみ、該当者の連絡先にお電話いたします。定員に満たない場合は実施当日まで受け付けております。